

ПРОТОКОЛ
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города
Мичуринска

№ _____ от _____

№, дата предыдущего протокола

Общие сведения о ребёнке

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Дата рождения _____
3. Адрес регистрации _____
_____ Телефон: _____
4. Социальный статус ребенка _____
5. ФИО родителей (законных представителей) _____

6. Кем направлен на обследование _____
7. Инвалидность: справка МСЭ № _____ выдана на срок до _____
8. Сведения об образовании (посещает/не посещает),
Наименование ОО: _____
Образовательная программа _____

Документы, представленные для проведения обследования

<input type="checkbox"/> заявление на проведение обследования ребенка	<input type="checkbox"/> свидетельство о рождении (паспорт ребенка) с копией;	<input type="checkbox"/> заключение ПМПк консилиума и педагогическая характеристика;
<input type="checkbox"/> паспорт родителя (законного представителя);	<input type="checkbox"/> направление образовательной организации;	<input type="checkbox"/> заключение комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка
<input type="checkbox"/> доверенность на представление ребенка;	<input type="checkbox"/> выписка из истории развития;	<input type="checkbox"/> результаты продуктивных видов деятельности.

Документы медицинского обследования

1. Медицинский диагноз _____
2. Краткие анамнестические данные _____

3. Соматическое состояние _____
4. Заключение невролога _____
5. Заключение отоларинголога и сурдолога _____
6. Заключение офтальмолога и тифлопедагога _____
7. Данные дополнительных обследований _____

Основной и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы _____

Результаты психологического обследования

1. Восприятие _____
2. Память _____
3. Мышление _____
4. Внимание _____
5. Эмоционально-волевая сфера _____

Заключение психологического обследования (степень соответствия/несоответствия уровня психического развития возрастной норме, вариант дизонтогенеза психики, стойкость нарушений познавательной деятельности, индивидуально-психологические проблемы, способные дополнительно нарушать процессы социопсихологической адаптации, специфические и неспецифические дисфункции, наличие и вероятные причины отклонений в поведении)

Выводы : (потребность в создании специальных условий и возможность ребенка адаптироваться к требованиям определенного варианта АООП, потребность в психокоррекционных занятиях)_____

Результаты логопедического обследования

1. Родной язык в семье _____
 2. Общая характеристика речи (соответствие речевого развития возрастной норме, наличие речевого нарушения, степень речевого недоразвития, возможности речевой коммуникации)_____
 3. Состояние процессов чтения и письма _____
-

Логопедическое заключение_____

Выводы: (потребность в логопедической коррекции)_____

Результаты педагогического обследования учителя-дефектолога (обученность и обучаемость)

1. Знания и представления об окружающем мире. Ориентированность в пространстве и времени _____
 2. Знания и навыки по программному материалу _____
 - а) по математике _____
 - б) по русскому языку _____
 3. Отношение к учению _____
 4. Социальная и бытовая адаптация _____
- Выводы** (рекомендуемый вариант ООП/АООП)_____
-

Результаты обследования социального педагога

(условия жизни и воспитания ребенка, степень его социопсихологической адаптированности)

Выводы: (вероятность социально-средового генеза имеющихся отклонений в развитии)

Основные особенности развития ребенка, определяющие необходимость создания специальных условий обучения и воспитания_____

Особое мнение (в случае, если члены комиссии не пришли к консенсусу или имеется заключение эксперта, не совпадающее с мнением членов ТПМПК)

Руководитель ТПМПК _____	Ортопед _____
Психиатр _____	Невролог _____
Педиатр _____	Социальный педагог _____
Офтальмолог _____	
Отоларинголог _____	
Педагог-психолог _____	
Учитель-логопед _____	
Учитель-дефектолог _____	

